**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA**

Eu, (NOME DO ESTUDANTE POR EXTENSO), estudante do Programa de Pós-Graduação Ciências Farmacêuticas, nível (DOUTORADO OU METRADO), da Universidade de Sorocaba - Uniso, tendo ingressado no \_\_\_\_\_\_ semestre letivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer Aproveitamento de estudo na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da disciplina cursada** | **Programa de Pós-Graduação *strictu sensu* onde cursou a disciplina** | **Número de Créditos/ Carga Horária** | **Nome da disciplina a ser dispensada** | **Número de Créditos/ Carga Horária da disciplina dispensada** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informo que o Conteúdo Programático da Disciplina é compatível com a Linha de Pesquisa em que estou matriculado, conforme segue abaixo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Informar aqui o Conteúdo Programático da Disciplina** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_De acordo

(Nome do orientador e assinatura)

Sorocaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do estudante)